

7 puntos clave para saber qué pasa con la nueva cepa de coronavirus



Nota actualizada el 26 de enero del 2021

En el mundo se han detectadas **nuevas cepas del SARS-COV-2**, el virus que causa el **COVID-19**, pero, ¿qué características tienen? ¿qué consecuencias traerán? ¿las vacunas serán efectivas?

El doctor **Michel Martínez**, jefe de la **Unidad de Vigilancia Epidemiológica** y líder del **Programa COVID-19 de TecSalud**, explicó qué es lo que se sabe hasta el momento, para dimensionar la situación.

*"Ante esta nueva noticia, **no hay que ser alarmistas**; hay que observar cómo se desarrolla simple y sencillamente"*, señaló el especialista en entrevista con [CONECTA](#).

*"Los **países** lo que tendrían que hacer es **prepararse para que tengan una buena capacidad de diagnóstico**"*, consideró el médico.

Hasta el momento, la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) informó que estudia esta nueva variante de **SARS-COV-2** que se ha detectado en **Reino Unido y Sudáfrica**, señalando que es **"una variante más infecciosa, pero no más letal"**. De igual manera, se estudia una más detectada en **Brasil**.



width="900" loading="lazy">

Estos son algunos puntos clave para entender la nueva variante del coronavirus SARS-COV-2:

1. Así son las nuevas cepas del SARS-COV-2

Las nuevas cepas **son variantes del SARS-COV-2**, distintas comparada a las primeras cepas identificadas del brote en **Wuhan, China**.

*“De momento (la de Reino Unido) se le ha catalogado como B.1.1.7, lo que sabemos es que tiene una mutación que conlleva a una **modificación de la proteína S -en inglés Spike-** que es muy importante, porque es de las que sirven para **el anclaje del virus al epitelio respiratorio**”, describió el experto.*

La **variante brasileña**, llamada **P.1**, tiene mutaciones genéticas similares a las halladas en el Reino Unido; la OMS calificó esta variante como "**preocupante**", ya que **evidencia preliminar** muestra que el virus hace una "**evasión inmunitaria**", en la que el cuerpo se le dificulta detectarlo, y por lo tanto, tiene una **baja respuesta en anticuerpos**.

La variante encontrada en **Sudáfrica**, la **B.1.351**, tiene una **mayor propensión de transmisibilidad**, al **aumentar la carga viral en la persona infectada**.

Las variantes de Brasil y Sudáfrica proceden de una mutación en común: la **N501Y**.

Estas **nuevas variantes del virus tienen una mayor transmisibilidad** al aumentar la **propensión** de la proteína a exponer el receptor de la unión con la célula.

Esto conlleva a que las **nuevas variantes tiendan a convertirse** en las **dominantes**, como primero ocurrió en Europa y en el mundo con la aparición de las variaciones **D614G y A222V**, diferentes a la cepa original de Wuhan, China.

2. Se transmite más rápido; estudian letalidad

El doctor Martínez dice que las nuevas variantes son **más contagiosas**: de forma preliminar, se habla de que **tienen un 70 por ciento más de contagiosidad** con respecto al **SARS-COV-2** que se conoce desde el inicio de la pandemia.

*“Que sea más contagioso **no se ha asociado con que tenga un mayor grado de severidad en los pacientes**, es lo que se sabe hasta el momento”*, expresó Martínez.

El 22 de enero, el [primer ministro británico Boris Johnson](#) anunció que de acuerdo a estudios preliminares, la nueva cepa detectada en su territorio **"puede ser más letal"** hasta en un **30 por ciento**.

Sin embargo, científicos británicos señalaron que lo dicho por Johnson se basaba en **evidencia no muy sólida**, tomada a partir de una muestra relativamente pequeña de casos.



width="900" loading="lazy">

3. Recomendación es la misma: extremar precauciones

Ante esta **nueva cepa del coronavirus**, el doctor Martínez dijo que **hay que mantener la calma y continuar con las medidas de prevención.**

*“A lo mejor no hay mayor mortalidad, pero, si es un 70 por ciento más contagioso, **muchas más personas van a estar infectadas**, muchas más van a ocupar hospitalización y un mayor número va a requerir terapia intensiva.*

Para evitar ese escenario se reitera el énfasis en extremar las medidas de precaución: **uso del cubrebocas, evitar lugares poco ventilados o con mucha gente, higiene de manos y distanciamiento físico.**

*“Además, si tienes síntomas, **ve con tu médico, hazte la prueba de COVID-19 y aíslate**, eso no va a cambiar”,* puntualizó el especialista.

4. Investigaciones en curso para determinar su afectación en eficacia de vacunas

*“En un primer momento se habla de que **no interfiere con la eficacia de las vacunas**, las que más se han escuchado al momento -las de RNA mensajero, **Pfizer** y **Moderna**- pareciera que van a seguir siendo capaces de evitar los casos severos de COVID-19, aún y con estas variantes”,* señaló el doctor Martínez.

El 8 de enero, **Pfizer y BioNTech** aseguraron que su **vacuna** esta es eficaz contra la mutación **N501Y**, pero su estudio no incluyó su efectividad en la **cepa E484K**.

El 24 de enero, el **ministro de salud del Reino Unido** advirtió que **las vacunas actuales podrían ser menos efectivas** contra las nuevas variantes de Sudáfrica y Brasil, **sin precisar el porcentaje** de diferencia.

El 25 de enero, la farmacéutica **Moderna** anunció que su vacuna de **ARN mensajero** mostró **ser efectiva** contra las variaciones de **Sudáfrica** y de **Reino Unido**, pero como precaución trabajará en un **refuerzo para su fórmula**.

Según el especialista de **TecSalud**, aún falta conocer los informes de laboratorios que usan metodologías de adenovirus para sus vacunas, por ejemplo, de la **Universidad de Oxford** en colaboración con **AstraZeneca**, la de **CanSino** y la **Sputnik V**.



width="900" loading="lazy">

5. No hay más riesgo de contagio en niños

*“Sabemos que los niños tienen menor expresión de receptores ECA, por eso **no se contagian tanto y no tienen los grados de severidad que observamos en adultos**; no creo que modifique mucho o que sea un problema para los niños”,* puntualizó el doctor Martínez en este punto.

Como ejemplo, dijo que el [Hospital San José de TecSalud](#), donde se ha atendido a cerca de 2 mil 500 pacientes, solo se han recibido a unos 20 niños diagnosticados con **COVID-19**.

6. La mutación del virus es algo normal

El líder del **Programa COVID-19 de TecSalud** explicó que la **nueva cepa de SARS-COV-2** es algo que **se esperaba**.

*“**Estas mutaciones ocurren en casi todos los virus**, porque, de las infecciones, las asociadas a virus son las que llevan una tasa de replicación a una velocidad mucho más alta”,* dijo el médico.

Agregó que, por ejemplo, para la influenza **AH1N1**, **es necesario tener una vacuna anual** que cambia para estar acorde a la cepa, y para el caso del **SARS-COV-2**, señaló que posiblemente sea necesaria la vacunación cada 1, 2 o 3 años.



width="900" loading="lazy">

7. Países deben vigilar su evolución

El doctor Martínez dijo que las mutaciones de los virus pueden significar **cambios en el grado de infección**, a la **resistencia a los antivirales** e incluso en la **agresividad o daños** que pueden ocasionar en las personas.

*“También está el número de transmisibilidad, el número R_0 , que estaba en 2.5 o 3, y es probable que con esta cepa aumente a 4, y eso lleva a la necesidad de **modificar la meta o cobertura de vacunación**”, puntualizó el experto de TecSalud.*

SEGURO TAMBIÉN QUERRÁS LEER: